

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PRODUCTOS Y MAQUINARIAS, PRODIMAQ S.A	0991289836001	70351
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
PRODUCTOS Y MAQUINARIAS	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. PLAZA DAÑIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	PLAZA QUIL	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	47 48	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE CC SAN MARINO Y FRENTE AL POLICENTRO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	gabriel@lotepec.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	fabrenarcisa@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB		FAX

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TAMA VELASCO GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914850359
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/07/11 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA	Ciudad Celeste	BARRIO	
CALLE	etapa La Serena	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	etapa La Serena	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al club social de la organización
CORREO ELECTRÓNICO	gabriel@lotepec.com	TELEFONO	042087521
		CELULAR	0994387090

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y, acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

Página 1 de 3



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑIA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

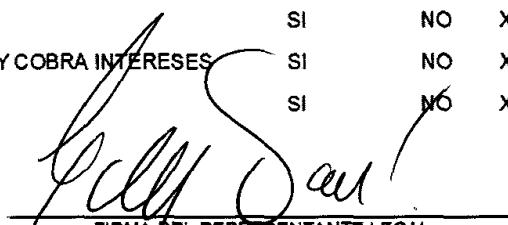
SI      NO     

OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES

SI      NO     

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI      NO     



**Firma del Representante Legal**

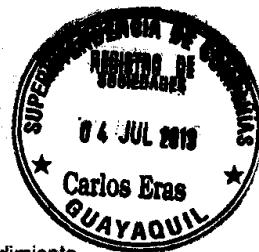
Nombre: TAMA VELASCO GABRIEL  
Identificación 0914850359

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante